

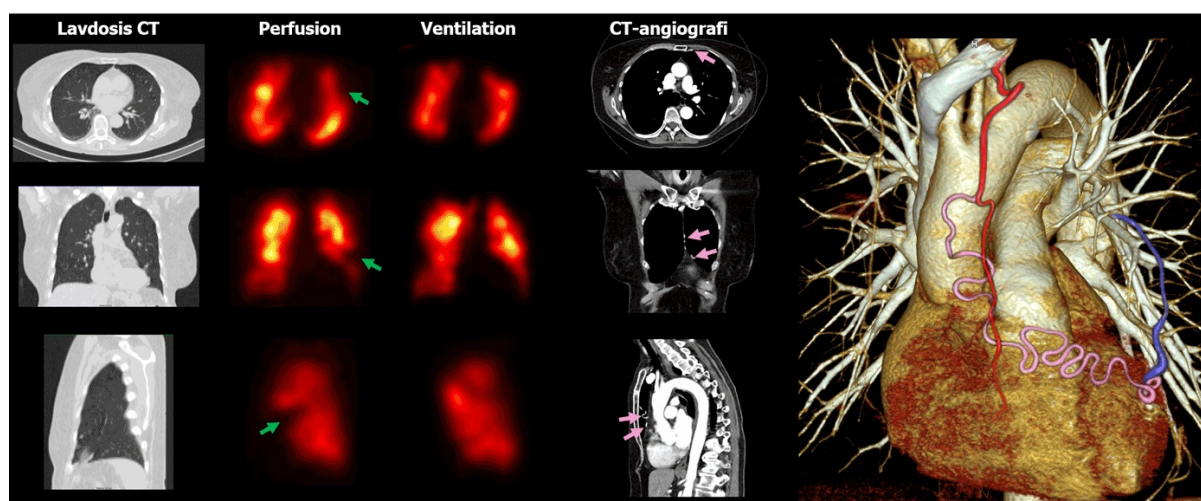
Ugens Billede

Falsk positiv lungeperforationsdefekt på baggrund af pulmonalarteriemaformation

Mathias Loft¹, Helle Hjorth Johannesen¹, Sannia Sjøstedt¹, Annemette Abild-Nielsen², Hans Henrik Lawaetz Schultz³ & Jann Mortensen¹

1) Afdeling for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet, 2) Afdeling for Røntgen og Skanning, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet, 3) Afdeling for Hjertesygdomme, Hjerter- og Lungetransplantation, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet

Ugeskr Læger 2024;186:V72011. doi: 10.61409/V72011



En 69-årig kvinde fik under udredning for funktionsdyspnø foretaget lunge-SPECT/CT-ventilationsperfusionsscintigrafi, der viste en subsegmentær mismatchet perfusionsdefekt (ophævet perfusion og bevaret ventilation) i venstre overlapp (grøn pil). En tidligere CT-angiografi havde vist en accessorisk gren (pink) fra a. mammaria interna sin. (rød) med forbindelse til en pulmonal subsegmentararteriegren (blå), som forsynede samme område, men der var ingen tegn på tromboembolisk sygdom. Perfusionsdefekten tolkedes opstået ved, at området *ikke* blev forsynet af venøst pulmonalarterieblod (med radioaktivt mærkede partikler), men af arterielt blod fra systemkredsløbet (uden radioaktivt mærkede partikler) via den accessoriske gren pga. den positive trykgradient mellem det systemiske og det pulmonale kredsløb. Defekten tolkedes således uden embolisk genese. Foruden den mismatchede perfusionsdefekt viste SPECT/CT og en lungefunktionsundersøgelse et billede, som var foreneligt med kronisk obstruktiv lungesygdom som forklaring på dyspnøen. Patienten havde aldrig oplevet hæmoptyse eller hæmatemese, og den accessoriske arteriegren vurderedes ikke at være klinisk betydende, hvorfor der ikke fandtes indikation for liggering.

Korrespondance *Mathias Loft*. E-mail: mathias.dyrberg.loft@regionh.dk

Publiceret på ugeskriftet.dk 29. april 2024

Interessekonflikter Der er anført potentielle interessekonflikter. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2024;186:V72011.

doi 10.61409/V72011

Open Access under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)